



Don/Doña		DNI/NIE
Con domicilio en		Calle nº
		Teléfono
<input type="checkbox"/> EN NOMBRE PROPIO		<input type="checkbox"/> EN REPRESENTACION DE
Don/Doña		DNI/NIE/CIF
Con domicilio en		Calle nº
		Teléfono

SOLICITA

Disponer de la sala de		
<input type="checkbox"/> Centro Cívico	<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Colegio Monjas
Bajos Ayuntamiento <input type="checkbox"/> Izda. <input type="checkbox"/> Dcha.	<input type="checkbox"/> Centro Escolar	<input type="checkbox"/> Sala Usos Múltiples (cine)
Fecha	Horario	Número de asistentes esperados
Para realizar la actividad no lucrativa siguiente		

El organizador de la actividad se responsabiliza del uso del local y del material prestado, así como, de reparar los desperfectos que se ocasionen.

En Carcastillo a, de

(Firma)